



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048056

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601019036063600120010030000480563177591013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:50:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1202202601019036063600120010030000480563177591013

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 12/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700

Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG25030030-25.03.2027)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML (2508654990-28.02.2027)	5961-DME-1218	1.00	52.58	0.00	52.58
MR+200031-1	FRASCO PARA REACTIVO 70 ML PKL 125 (SL-SC)	NA	12.00	3.17	0.00	38.04
DIR1011762	FRASCO DE REACTIVO X 20 ML CST 180/240/480 (SL-31.12.2031)	NA	5.00	2.60	0.00	13.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com,compras@hospitalesperanza.com.ec

Dirección Envío: MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	141.22	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	122.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	122.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.80
ICE	0.00
IVA 15%	18.42
VALOR TOTAL	141.22

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699